



# CALENDRIER D'INSCRIPTION ANNUELLE

Année scolaire 2024 – 2025

## CANTINE PÉRISCOLAIRE

NOM de l'enfant : .....

Prénom : .....

Classe : .....

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

*Veillez cocher la(les) case(s) souhaitée(s)*

**Date :**

**Signature(s) de l'autorité parentale :**